

# 2017 OSAKA OPEN

## 第 14 回 車いすテニスジュニアレッスン

事務局受付日 月 日 No.

申込日 2017 年 月 日

\* 郵送のみ受け付けます。FAX、メールでは受け付けできません。

### 参加者(本人)記入欄

フリガナ		性別	男 女
氏名		生年月日	年 月 日
住所	〒		
電話番号			
E-Mail			
車いす常用ですか?	はい	いいえ	

### 参加者(兄弟)記入欄

フリガナ		性別	男 女
氏名		生年月日	年 月 日
フリガナ		性別	男 女
氏名		生年月日	年 月 日
フリガナ		性別	男 女
氏名		生年月日	年 月 日

### ※ 注意事項

レッスンの実施にあたり、大会側としましては安全等には最善を尽くしますが、万が一事故、怪我等が発生した場合、責任は負いかねます。

主催者が取得した映像・写真等の肖像権、著作権は主催者に属します。

保護者の方は以上をご理解の上、次の条項に同意し、署名してください。

私は、本レッスン中におけるいかなる損失・損害・疾病・肖像権などについての損害賠償を大会側には一切請求いたしません。

署名



日付：平成 年 月 日

なお、今回取得いたしました個人情報は、事業運営に関する事項以外に利用いたしません。